

Ja, hiermit beantrage ich eine Fördermitgliedschaft

meine persönlichen Angaben

Vor- und Nachname .....

Straße/Nr. ....

PLZ/Ort .....

Geburtsdatum .....

E-Mail .....

Die Höhe meines Förderbeitrages ist frei wählbar (mind. 36€/Jahr). Mit dem Beitrag unterstütze ich die Arbeit des Ost-Passage Theater e.V.

Mein jährlicher Förderbeitrag\* ..... Euro

Mit meiner Fördermitgliedschaft im Ost-Passage Theater e.V. setze ich mich dafür ein, dass im Leipziger Osten ein Nachbarschaftstheater entstehen kann – ein kreativer Dreh- und Angelpunkt in den Quartieren rund um die Eisenbahnstraße, ein Ort der interkulturellen Begegnung und des gegenseitigen Miteinanders.

.....  
Ort / Datum

.....  
Unterschrift

http://ost-passage-theater.de/jetzt-foerdermitglied-werden  
weitere Informationen unter



Ost-Passage Theater e.V.

Stötteritzer Str. 73

04317 Leipzig

<http://ost-passage-theater.de>  
[info@ost-passage-theater.de](mailto:info@ost-passage-theater.de)

\*Die Fördermitgliedschaft beginnt zum Tag der Beitragszahlung. Die Beiträge gelten als Spende. Auf Anfrage können Sie jährlich eine Zuwendungsbescheinigung für das Finanzamt erhalten.

Der Mitgliedsbeitrag ist zahlbar per Überweisung/Dauerauftrag oder gern auch per Lastschrift:

**SEPA-Basis-Lastschriftmandat**

Zahlungsempfänger: Ost-Passage Theater e.V., Stötteritzer Str. 73, 04317 Leipzig  
Gläubiger-Identifikationsnummer: DE58ZZZ00001944745  
Ausführungsmodalität: Wiederkehrende SEPA-Lastschrift  
Mandatsreferenz: (wird separat mitgeteilt)

Ich ermächtige den Ost-Passage Theater e.V., Zahlungen von meinem Konto mittels Lastschrift einzuziehen. Zugleich weise ich mein Kreditinstitut an, die vom Ost-Passage Theater e.V. auf mein Konto gezogenen Lastschriften einzulösen.

Hinweis: Ich kann innerhalb von acht Wochen, beginnend mit dem Belastungsdatum, die Erstattung des belasteten Betrages verlangen. Es gelten dabei die mit meinem Kreditinstitut vereinbarten Bedingungen.

.....  
Vorname und Name (Kontoinhaber)

.....  
Postleitzahl und Ort

.....  
Straße und Hausnummer

.....  
Kreditinstitut

.....  
BIC

D E \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_ | \_ \_ \_ \_  
IBAN

.....  
Datum, Ort

.....  
Unterschrift des Zahlungspflichtigen